

**ALLEGATO A – Bando Premio Minerva
Facsimile domanda di partecipazione**

Al Presidente della
FONDAZIONE ROMA SAPIENZA
Piazzale Aldo Moro, 5
00185 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via/Piazza _____ codice

fiscale _____

recapito cellulare _____

email _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino.....;

2. di essere *(crocicare una delle due opzioni e compilare i relativi quesiti)*

Dottorando regolarmente iscritto al III anno del corso di dottorato della Sapienza Università di Roma in

_____ *(vedi allegato B)*

affine alla Macroarea _____ *(vedi allegato B)*

Dottore di ricerca che ha conseguito presso la Sapienza Università di Roma il titolo nell'a.a.

2014/2015 2015/2016 2016/2017 *indicare l'anno di conseguimento del titolo*

Corso di Dottorato in _____ *(vedi allegato B)*

affine alla Macroarea _____ *(vedi allegato B)*

giudizio finale _____

Il/la sottoscritto/a elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in:

Via.....n.....

Città.....provincia.....cap.....

Telefono fisso

Telefono cellulare

indirizzo posta elettronica

posta PEC

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Altri allegati a supporto della candidatura (vedi art. 3):

Luogo e data

Firma